ZAHTEV ZA DEAKTIVACIJU USLUGE IINET TELEFONSKOG PRIKLJUČKA

1. PODACI O KORISNIKU (PODNOSILAC ZAHTEVA)

Fizičko lice:

Ime i Prezime _____ Telefonski broj _____

JMBG ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-pošta _____

Adresa _____

Pravno lice:

Poslovno ime _____ Ovlašćeno lice _____

Matični broj ☐☐☐☐☐☐☐☐ JMBG ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PIB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telefonski broj _____

Adresa sedišta firme _____ E- pošta _____

2. PODACI O PRETPLATNIČKOM ODNOSU PRETPLATNIKA I IINET-a

Broj Ugovora o zasnivanju pretplatničkog odnosa _____

Datum zaključenja ugovora _____

Broj telefonskog priključka za koji je zasnovan pretplatnički ugovor _____

Adresa telefonskog priključka _____

Broj telefonskog priključka prenet od drugog operatora **DA** ❑ **NE** ❑

Originalni vlasnik numeracije pretplatničkog broja _____

3. RASKID UGOVORA – DEAKTIVACIJA USLUGE

Broj pretplatničkog priključka za koji se zahteva isključenje _____

Razlog za raskid Ugovora _____

Datum zahtevanog raskida Ugovora _____

4. IZJAVE I SAGLASNOSTI KORISNIKA:

- Ovim putem izjavljujem da sam saglasan da sve moje obaveze (ugovorne i zaduženja po predhodnim računima) prema operateru IINET moraju biti regulisane pre podnošenja zahteva za raskid Ugovora, kao i račun koji će pristeći za posledni obračunski period za mesec u kojem je izvršeno isključenje telefonskog broja sa IINET.
- Obavešten sam da svu opremu koju sam zadužio na revers u obavezi sam da vratim operatoru,
- Saglasan sam da se moji lični podaci prikupljaju, obrađuju i razmenjuju između operatora i centralne baze samo u svrhu realizacije prenosa broja.

Datum podnošenja zahteva: _____

Potpis podnosioca zahteva

_____

Za Invest-Inženjering d.o.o

_____